Abgangsmeldung Tierwohl – Weide Schafe/Ziegen

Betriebsnummer

_____

Zuname, Vorname, Titel, Unternehmensbezeichnung

_____

Wohnanschrift: Ortschaft, Straße, Hausnummer

_____ E-Mail Auftraggeber: _____

Postleitzahl, Postort

An die
Bezirksbauernkammer St. Pölten
Linzerstraße 76
3100 St. Pölten
Fax: 05 0259 41699
Mail: office@sankt-poelten.lk-noe.at

Betreff: Beauftragung der BBK mit der Abgangsmeldung einzelner Tiere von der Maßnahme Tierwohl Weide

Bitte um Meldung des Abganges der in der nachfolgenden Tabelle eingetragenen **Schafe/Ziegen** aus der Maßnahme Tierwohl Weide:

Ohrmarkennummer	Abgangsdatum	Ohrmarkennummer	Abgangsdatum

Nach Durchführung der o.a. Korrektur(en) seitens der BBK wird gebeten, die korrigierte(n) Beilage(n) zum MFA 2027 an mich (uns) zu übermitteln.

_____ _____

Datum Unterschrift